

Declaration and Power of Attorney For Patent Application  
Modulo de Dichiarazione Per Domanda di Brevetto

Italian Language Declaration

Io, sottoscritto inventore,  
dichiaro con il presente che:

Il mio domicilio, recapito postale  
e cittadinanza sono quelli indicati  
in calce accanto al mio nome.

Che mi reputo in buona fede essere  
l'inventore originario, primo e  
unico (qualora un solo nominativo  
appaia elencato appresso) o il  
coinventore (qualora i nominativi  
siano pui' di uno) primo e  
originario dell'invenzione da me  
rivendicata, e per la quale faccio  
domanda di brevetto. Tale  
invenzione e' chiamata

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

e la sua descrizione e':

(contrassegnare uno dei due)

☐ que acclusa.

☐ E' stata presentata il \_\_\_\_\_

Come Domanda Numero \_\_\_\_\_  
ed e' stata rettificata il: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(se applicabile)

Dichiaro inoltre con il presente di  
aver letto e compreso il contenuto  
della specificazione sopra  
indicata, comprese le  
rivendicazione, come rettificata da  
qualsiasi emendamento a cui si sia  
accennato sopra.

Riconosco il mio dovere di rivelare  
informazioni che costituiscano  
materiale per l'esame della  
presente domanda secondo i termini  
del Titolo 37, Codice dei  
Regolamenti Federali, Comma  
1.56(a).

As a below named inventor, I hereby  
declare that:

My residence, post office address  
and citizenship are as stated below  
next to my name.

I believe I am the original, first  
and sole inventor (if only one name  
is listed below) or an original,  
first and joint inventor (if plural  
names are listed below) of the  
subject matter which is claimed and  
for which a patent is sought on the  
invention entitled

METHODS AND APPARATUS FOR DYNAMO-  
ELECTRIC MACHINE INSULATION  
HANDLING,  
the specification of which

(check one)

☒ is attached hereto.

☐ was filed on \_\_\_\_\_ as

Application No. \_\_\_\_\_  
and was amended on: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(if applicable)

I hereby state that I have reviewed  
and understand the contents of the  
above identified specification,  
including the claims, as amended by  
any amendment referred to above.

I acknowledge the duty to disclose  
information which is material to  
the examination of this application  
in accordance with Title 37, Code  
of Federal Regulations, § 1.56(a).

## Italian Language Declaration

PROCURA: Io, sottoscritto inventore, nomino con la presente il seguente Procuratore (o Procuratori) o Agente (Agenti) che s'incarica di perseguire questa pratica e di portare a termine tutte le operazioni necessarie all'Ufficio Brevetti e all'Ufficio Marchi di Fabbrica pertinenti a questa pratica. (Elencare il Nome e il Numero di Matricola)

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith. (list name and registration number)

Eric C. Woglom, Esq., Reg. No. 25,445  
Robert R. Jackson, Reg. No. 26,183  
Jeffrey H. Ingberman, Reg. No. 31,069

Recapito per la Corrispondenza:

Send Correspondence to:

Robert R. Jackson  
Fish & Neave  
1251 Avenue of the Americas  
New York, New York 10020-1104

Telefonare a:  
(Nome e Numero)

Direct Telephone Calls to:  
(name and telephone number)

Robert R. Jackson  
212.596.9000

Nome Completo dell'inventore  
primo e unico

Full name of sole or first  
inventor

Gianfranco Stratico

Firma dell'inventore

Data

Inventor's Signature

Date

Residenza

Residence

Via Antonio Lombardi 32  
53100 Siena, Italy

Cittadinanza

Citizenship

Italy

Recapito a Casella Postale

Post Office Address

Via Antonio Lombardi 32  
53100 Siena, Italy

TELECOM

Nome Completo dell'inventore  
secondo coinventore, se applicabile

Full name of second joint inventor,  
if any

Firma dell'inventore

Data

Antonio Lumini

Second Inventor's Signature

Date

Residenza

Residence

Via Giacomo Leopardi 9,  
50014 Sesto Fiorentino  
Florence, Italy

Cittadinanza

Citizenship

Italy

Recapito a Casella Postale

Post Office Address

Via Giacomo Leopardi 9,  
50014 Sesto Fiorentino  
Florence, Italy